



เลขประจำตัวผู้สมัคร

หมายเลข.....

ใบสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นคณะกรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จำกัด
ชุดที่ 36 ปีบัญชี 2569

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว

เลขทะเบียนสมาชิก ตำแหน่ง สังกัด.....

เบอร์โทรศัพท์ มีความประสงค์ลงสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นคณะกรรมการ
ดำเนินการสหกรณ์ฯ ในหน่วยสรรหาที่ เขตอำเภอ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศสหกรณ์ฯ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

เอกสารประกอบการสมัคร

1. ผู้สมัครต้องแนบรูปถ่ายขนาด 4 x 6 นิ้ว หน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตา จำนวน 1 รูป
2. สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ
3. รายงานข้อมูลเครดิต จากบริษัท ข้อมูลเครดิตแห่งชาติ จำกัด (เครดิตบูโร)